और उपलब्ध कराए गए साधनों का ब्यौरा क्या है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री (डा० सी० सिल्वेरा): (क) स्वास्थ्य राज्य का विषय होने के कारण प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों को खोलने के लिए राज्य क्षेत्र द्वारा न्यूनतम आवश्यकता कार्यक्रम के अन्तर्गत धन प्रदान किया जाता है। उपकेन्द्रों के लिए केन्द्रीय प्रायोजित स्कीम के अन्तर्गत सहायता प्रदान की जाती है। आदिवासी बहुल क्षेत्रों सहित सभी क्षेत्रों में उपकेन्द्रों के रख-रखाव के लिए इस केन्द्रीय प्रायोजित स्कीम के अन्तर्गत मध्य प्रदेश राज्य को किया गया निधियों का आबंटन इस प्रकार है:—

	(लाख रुपए)
1991-92	750.00
1992-93	950.00
1993-94	950.00
1994-95	950.00

(ख) मध्य प्रदेश राज्य के आदिवासी क्षेत्रों में कार्यरत उपकेन्द्रों, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों की संख्या क्रमशः 4959,633 और 96 है।

(ग) लोगों को न्यूनतम चिकित्सा सुविधाएं प्रदान करने के लिए उपकेन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र खोलने के मानक इस प्रकार हैं:—

उपकेन्द्र

मैदानी क्षेत्रों में पांच हजार आबादी पर तथा पहाड़ी और आदिवासी क्षेत्रों में तीन हजार आबादी पर एक उपकेन्द्र।

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र

मैदानी क्षेत्रों में तीस हजार आबादी पर तथा पहाड़ी और आदिवासी क्षेत्रों में बीस हजार आबादी पर एक प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र

चार प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों में से एक का दर्जा बढ़ाकर सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र किया जाता है जिसमें चार विशेषज्ञ डाक्टर और तीस पलंग होंगे और यह अस्सी हजार से एक लाख बीस हजार आबादी को कवर करने के लिए एक रेफरल संस्था के रूप में कार्य करेगा।

जहां पर आदिवासी जनसंख्या स्वास्थ्य सेवा केन्द्र से पांच किलोमीटर से अधिक दूर है, वहां पर उपकेन्द्र/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र खोलने के लिए और ढील दी जा रही है।

स्वास्थ्य के आधारभूत ढांचे में लोगों की स्वास्थ्य संबंधी जरूरतों को पूरा करने के लिए ऊपर लिखित मानदण्डों के अनुसार उपकेन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र खोले गए हैं। इसके अतिरिक्त प्रमुख संचारी/असंचारी रोगों के नियंत्रण/उन्मूलन के लिए तथा परिवार कल्याण कार्यक्रम और शिशु जीवन रक्षा एवं सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम के लिए राज्यों को स्वास्थ्य परिचर्या सेवाएं प्रदान करने हेतु केन्द्रीय सहायता प्रदान की जाती है।

Additional Primary Health Centres in Gujarat

2683. SHRI KANAKSINH MOHANSINH MANGROLA: Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) whether Government of Gujarat has requested the Central Government to sanction additional Primary Health Centres and the sub-centres on the basis of increase in population as per 1991 census in the state;

(b) if so, how many more centres and sub-centres are required to be set up in the State as per norms, indicating the increase in population during the decade 1981—90 as per 1991 census;

(c) whether Government have also demanded an increase in the cost of running the Primary Health Centres and sub-centres; and

(d) if so, what is Government's response thereto?

THE DEPUTY MINISTER IN THE MINISTRY OF HEALTH AND

FAMILY WELFARE (SHRI PABAN SINGH GHATOWAR): (a) Targets for new Primary Health Centres (PHCs) and sub-Centres (SCs) are fixed by the Planning Commission Keeping in view the population norms, availability of resources and manpower etc.

(b) Targets for opening of new PHCs/ SCs during the 8th Five Year Plan and during 1994-95 as fixed by Planning Commission are indicated below:—

	Targets for 8th Plan		Targets for 1994-95	
	PHC	SC	PHC	SC
Gujarat	82	—	15	—

(c) and (d) The PHCs are maintained under the State Sector Minimum Needs Programme. Due to financial constraints, it is not possible for Central Govt. to increase the cost of maintenance of Sub-Centres.

Unearthing kidney drain racket

2684. SHRI PRAMOD MAHAJAN:
SHRI VIREN J. SHAH:

Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) whether Government's attention has been drawn to the report published in the 'Indian Express' of 16th January, 1995 under the caption, "Customs officials unearth kidney drain racket";

(b) if so, what are the facts and the details of kidney rackets which have come to Government's notice;

(c) whether there is a heavy demand for kidneys from India because of a shortage of the organs in most other countries where it is illegal to remove a kidney from a live donor;

(d) what is the number of kidneys removed and sent abroad during each of the last three years;

(e) what are the details of doctors/ surgeons who removed the kidneys of innocent and ignorant patients and persons and what action has been taken against them and what compensation has been paid to the persons whose kidneys have been removed;

(f) what preventive steps Government have taken in the matter under the 'Organ Transplantation Act' passed by the Parliament; and

(g) what are the reasons for the delay in the issue of notification regarding rules made under the said Act?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C. SILVERA): (a) Yes, Sir.

(b) Reports have been received from the Governments of Karnataka and Maharashtra regarding illegal removal of kidneys.

(c) No such information is available with the Government.

(d) The Government is not aware of any kidneys being sent abroad.

(e) The reports, as received from the Governments of Karnataka/ Maharashtra, indicate as under:—

Government of Karnataka

Based on the complaints regarding illegal removal of kidneys from the unsuspecting blood donors, two FRIs have been lodged naming Dr. Siddaraju as an accused on 21.1.1995 and 29.1.1995 respectively. Dr. Siddaraju was arrested and later released on bail. Dr. Siddaraju has also been placed under suspension. Two other doctors, namely Dr. Ramachandrappa and Dr. Adil Ahmed have been deregistered by the Karnataka Medical Council. No compensation has been paid to the victims.

Government of Maharashtra

The particulars of the doctors/ surgeons involved in the racket are not available with the Government. Seven